



PROGRAMME
D'APPUI
À LA QUALITÉ

DEPOT DE SUJET DE THESE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2017-2018
SESSION OCTOBRE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Titulaire du diplôme :

.....

Demande à inscrire un sujet de thèse intitulé :

.....

Sous la direction du Professeur :

Visa du Professeur Directeur	Signature du candidat	Décision de la commission des thèses



PROGRAMME
D'APPUI
À LA QUALITÉ